

# ОБРАЗЕЦ

ЗАЯВЛЕНИЕ  
12.08.2025 № \_\_\_\_\_

Директору  
государственного учреждения образования  
«Средняя школа № 3 г. Барановичи»  
Юрчик С.Н.

Иванова Ивана Ивановича  
(фамилия, имя, отчество полностью одного из законных представителей)

зарегистрированного(ой) по месту жительства  
контактный телефон: 64-44-44

(адрес)

8 029 000 00 00

(дом., моб. тел.)

Прошу зачислить моего сына (дочь) Иванова Андрея

(фамилия, собственное имя, отчество)

Ивановича, 03.03.2014 года рождения,  
(число, месяц, год рождения)

проживающего по адресу: ул. Колхозная, д. 64, кв.

в 5 класс с белорусским (русским) языком обучения.

С Уставом учреждения ознакомлен(а).

Обязуюсь обеспечивать условия для получения образования и развития моего ребенка, уважать честь и достоинство других участников образовательного процесса, выполнять требования учредительных документов, правил внутреннего трудового распорядка для обучающихся, а также выполнять иные обязанности, установленные актами законодательства в сфере образования, локальными нормативными правовыми актами учреждения образования.

К заявлению прилагаю:

(нужное подчеркнуть)

медицинскую справку о состоянии здоровья ребенка

копию свидетельства о рождении

заключение государственного центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации

личную карточку учащегося (при переводе)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

И.И.Иванов

(инициалы, фамилия)

# ОБРАЗЕЦ

## АНКЕТА РОДИТЕЛЕЙ (законных представителей)

Мать **Иванова Анна Ивановна**  
(фамилия, имя, отчество полностью)

Место работы матери: (предприятие, должность)

**ООО «Диприз», бухгалтер,**

контактный телефон матери **8 033 000 00 00 МТС**

Отец **Иванов Иван Иванович**  
(фамилия, имя, отчество полностью)

Место работы отца: (предприятие, должность)

**ОАО «Бархим», главный инженер**

контактный телефон отца **моб.тел. 8 029 000 00 00 МТС**

Другие сведения (многодетная семья, малообеспеченная, инвалид и т.д.)

**многодетная семья**